

介護サポーターになりませんか？

(講習会の参加者 大募集)



府中市では、地域で暮らす高齢者の生活を支える介護サポーターを養成するための講習会の受講者を募集します。



- 【講習日】** 令和2年9月24日(木)・25日(金)
※両日ともに受講できる方が対象です。
※時間などの詳細は、申し込み後に受講決定通知でお知らせします。
- 【講習会場】** 上下町民会館
- 【募集人員】** 30名(定員になり次第、募集を停止しますのでご了承ください。)
- 【申込先】** 府中市役所(介護保険課または上下支所)
府中市社会福祉協議会(リ・フレ2階本所または上下支所)
※裏面の「介護サポーター養成研修受講申込書」にて申込みください。
(申込先窓口にも申込書がありますのでご利用ください。)
- 【受講料】** 無料
- 【受講に関する問い合わせ先】**
府中市役所介護保険課(Tel40-0222) 府中市社会福祉協議会(Tel47-1294)

☆介護サポーターって何？

介護サポーターは高齢者の困りごとでちょっとした家事(掃除やごみ出し、洗濯など)が必要な方へ家事援助を提供します。身体介護は行いません。

養成研修を受講した方は、事業委託先の府中市シルバー人材センターまたは府中市社会福祉協議会に登録(雇用)のうえ介護サポーターとして活動します。高齢者も歓迎します。

☆講習の内容は？

介護サポーターとして働くための家事支援など知識と技術をおおむね9時間、2日間で学びます。意欲のある方はどなたでも受講でき、介護の資格も必要ありません。

☆雇用条件等は？

下記の事業所へ直接お問い合わせください。

府中市シルバー人材センター(Tel47-6120)

府中市社会福祉協議会(Tel47-1294…リ・フレ2階本所)
(Tel62-2566…上下支所)

介護サポーター養成研修受講申込書

私は、介護サポーター養成研修の受講申込みをするにあたり、下欄「受講の申込みに関する同意事項」に同意します。

同意します。（左記□にチェックの上、必要事項をご記入ください。）

| | | | | | | |
|--|--|----|-------|---|---|----|
| | | 令和 | 年 | 月 | 日 | 申込 |
| ふりがな | | 性別 | 男 ・ 女 | | | |
| 氏名 | | | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日生 | | | | | |
| 住所 | 府中市 | 町 | 番地 | | | |
| 受講決定通知書の送付先 | <input type="checkbox"/> 住所に同じ <input type="checkbox"/> 住所以外（送付先： ） | | | | | |
| 連絡先 （自宅電話または携帯電話） | 自宅電話 携帯電話 | | | | | |
| <p><受講の申込みに関する同意事項></p> <p>次の内容をお読みいただき、同意の上、受講申込みを行ってください。</p> <p>○講習会場や時間などの詳細については、後日、受講決定通知書にてお知らせします。</p> <p>○講習の全課程を修了した場合に、修了証書を交付します。</p> <p>○この講習は、府中市が府中市社会福祉協議会に委託して実施します。</p> <p><u>介護サポーター養成研修受講申込書にご記入いただいた個人情報については、府中市および府中市社会福祉協議会において、この研修に関する業務に限り、活用します。</u></p> | | | | | | |